

Número de Evidencia de Reclamación: 62199  
 Reclamante: Soto Gonzalez, Sonia

## **INFORMACIÓN SOLICITADA PARA PROCESAR SU RECLAMACIÓN**

### **Instrucciones**

Responda las cuatro (4) preguntas y sub-preguntas aplicables. Incluya el mayor nivel de detalle posible en sus respuestas. **Sus respuestas deben proporcionar más información de la que se incluye en la evidencia de reclamación inicial.** A modo de ejemplo, si usted escribió previamente como fundamento de su reclamación "Ley 96," tenga a bien explicar ahora en qué leyes específicas pretende basar su reclamación, el año en que se aprobó la ley en cuestión, y cómo y por qué cree que esta ley en particular constituye un fundamento para su reclamación.

Asimismo, si estuviera disponible y fuera aplicable a su reclamación, proporcione:

- Copia de un escrito inicial, como por ejemplo una Demanda o Respuesta;
- Una sentencia o acuerdo de conciliación sin pagar;
- Notificación por escrito de su intención de radicar una reclamación con constancia de envío por correo;
- Toda documentación que, a su juicio, fundamente su reclamación.

Envíe el formulario completado y documentos de apoyo por correo electrónico a [PRClaimsInfo@primeclerk.com](mailto:PRClaimsInfo@primeclerk.com), o por correo postal o entrega en mano a la siguiente dirección:

<b><u>Por Correo</u></b>	<b><u>Entrega en Mano o Service de Correo Postal de 24 Horas</u></b>
Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk, LLC Grand Central Station, PO Box 4708 New York, NY 10163-4708	Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk LLC 850 Third Avenue, Suite 412 Brooklyn, NY 11232

### **Cuestionario**

#### **1. ¿Cuál es el fundamento de su reclamación?**

- ☒ Una acción legal pendiente de resolución o concluida con el gobierno de Puerto Rico o en contra de este
- ☐ Empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico
- ☐ Otro (indique con el mayor nivel de detalle. Adjunte páginas adicionales de ser necesario.)

#### **2. ¿Cuál es el monto de su reclamación (cuánto dinero reclama que se le adeuda):**

\$ 42,000.00

RECIBIDO & FILED  
 2020 FEB 11 PM 4:28  
 CLERK'S OFFICE  
 DISTRICT COURT  
 SAN JUAN, P.R.

3. **Empleo.** ¿Su reclamo se relaciona con un empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico?

☐ No. Pase a la Pregunta 4.

☒ Sí. Responda preguntas 3(a)-(d).

3(a). Identifique el organismo o departamento específico en el que trabaja o trabajó:

Departamento de Educación de Puerto Rico

3(b). Identifique las fechas de su empleo con relación a su reclamación:

Desde 1983 - 2016 - 08 - 1983 - 12 - 20 - 16

3(c). Últimos cuatro dígitos de su número de seguro social:

6922

3(d). Cuál es la naturaleza de sus reclamaciones de empleo (seleccione todo lo que sea aplicable):

☒ Jubilación

☒ Salarios impagos

☐ Días por enfermedad

☐ Queja con el sindicato

☐ Vacaciones

☐ Otro (Proporcione el mayor nivel de detalle posible. Adjunte páginas adicionales de ser necesario).

4. **Acción legal.** ¿Su reclamación se relaciona con una acción judicial ya cerrada o pendiente de resolución?

☒ No.

☐ Sí. Responda Preguntas 4(a)-(f).

4(a). Identifique el departamento o agencia que es parte de esta acción.

N/A

4(b). Identifique el nombre y la dirección del tribunal o agencia donde la acción está pendiente de resolución:

N/A

4(c). Número de caso:

N/A

4(d). Título, epígrafe, o nombre del caso:

N/A

Número de Evidencia de Reclamación: 62489 Document Page 3 of 3

Reclamante: Soto González, Sonia

4(e). Estado del caso (pendiente de resolución, en apelación, o cerrado):

N/A

4(f). ¿Tiene usted una sentencia impaga? Sí / No (Marque una)

De ser así, ¿cuál es la fecha y el monto de la sentencia?

N/A